

Cuidados de su hijo cuando esté enfermo (bomba de insulina)

Es más probable que aparezcan cetonas cuando su hijo está enfermo, independientemente de los niveles de glucosa que tenga. Los niveles de glucosa en sangre pueden aumentar debido a la respuesta de estrés de la enfermedad. Puede ser necesario recibir más insulina para prevenir o tratar las cetonas. Cuando su hijo está enfermo, su organismo **sigue necesitando insulina e hidratos de carbono para evitar la formación de cetonas.**

Siga las siguientes pautas cuando su hijo esté enfermo



Revise la glucosa cada **2** horas y corrija según sea necesario, hasta que el nivel sea negativo.



Dé a su hijo mucho líquido para que se mantenga hidratado.



Revise las cetonas en orina cada **2-3** horas y siga el **Plan de acción por cetonas** para obtener insulina adicional, hasta que el nivel sea negativo.



Continúe la infusión de insulina a través de la bomba, aunque su hijo no esté comiendo.

Siga las siguientes pautas cuando su hijo vomite



Administre Zofran (Ondansetron) si se lo recetó el médico.



Dé pequeños sorbos (1 cucharada) de líquidos claros azucarados (como Gatorade) cada 15 minutos.



Si no vomita después de 30 minutos, aumente la cantidad de líquidos a 2 onzas (¼ taza) cada 15 minutos.



Si reaparecen los vómitos, no ofrezca líquidos por otra hora y después vuelva a administrar pequeñas cantidades de líquidos.



Siga revisando la glucosa y las cetonas cada 2 horas y consulte el Plan de acción por cetonas para obtener instrucciones. **SI se producen vómitos más de 2 veces, llame al equipo de diabetes.**

¿Cuáles son las señales de alerta para buscar ayuda?



Acuda a la sala de urgencias si su hijo presenta un nivel elevado de cetonas y alguno de los siguientes síntomas:

- ✓ Pesadez de pecho
- ✓ Respiración rápida o dificultad para respirar
- ✓ Confusión
- ✓ Dolor abdominal intenso
- ✓ Su hijo está demasiado deshidratado para controlar las cetonas en orina (no orina)
- ✓ Su hijo ha vomitado dos veces y no puede retener líquidos

Si no está seguro acerca de estas instrucciones, llame al equipo de diabetes de Rady:

858-966-4032, elija la opción para la enfermera - de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 16:30 p.m

Fuera del horario laboral, fines de semana y festivos, llame a la operadora del hospital al 858-576-1700, pulse 0 y pida que llamen al endocrinólogo de guardia.

Revisión de las cetonas



¿Qué son las cetonas?

- ✓ Cuando el organismo no tiene suficiente insulina para llevar la glucosa a las células y generar energía, el organismo descompone la grasa para crear energía. La descomposición de las grasas puede producir cuerpos cetónicos en la sangre y la orina.



¿Por qué hay que revisar las cetonas?

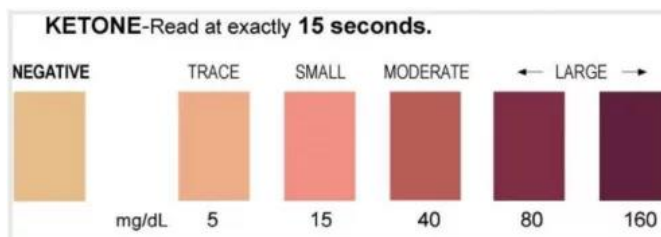
- ✓ El control de las cetonas es muy importante. Un nivel elevado de cetonas en el organismo puede provocar cetoacidosis diabética (DKA, por sus siglas en inglés), que puede ser muy grave y necesitar tratamiento inmediato.



¿Cuándo debo comprobar si hay cetonas?

- ✓ Cuando el CGM muestre niveles de glucosa superiores a 250 mg/dl durante dos horas o más o cuando los niveles de glucosa en sangre sean superiores a 250 mg/dl, dos veces seguidas
- ✓ Siempre que el nivel de glucosa sea superior a 400 mg/dl
- ✓ Cuando su hijo esté enfermo, independientemente de los niveles de glucosa
- ✓ Cuando su hijo vomite

Cetonas en orina: para realizar la prueba, coloque una gota de orina en el cuadrado de la tira reactiva de cetonas. Espere exactamente 15 segundos y compare el color de la tira con la tabla de colores del frasco.



NIVELES DE CETONAS - Leer exactamente a los 15 segundos				
NEGATIVO	CON TRAZAS	BAJO	MODERADO	ALTO
Mg/dL				

Cetonas en sangre: para realizar la prueba, introduzca la tira de cetonas en el medidor y coloque una gota de sangre. Compare la lectura del medidor con la siguiente tabla.



How to interpret blood ketone levels	
< 0.6	Under 0.6 mmol/L – normal; consider rechecking blood ketone levels in 1-2 hours if blood glucose remains elevated above 250 mg/dL
0.6 – 1.5	0.6 – 1.5 mmol/L – indicates a need for extra insulin. It is important the patient follows the Ketone Action Plan provided by their diabetes health care team
> 1.5	Over 1.5 mmol/L – indicates risk of diabetic ketoacidosis. Patients should take IMMEDIATE ACTION and follow the Ketone Action Plan

Cómo interpretar los niveles de cetonas en sangre	
Menos de 0.6	Por debajo de 0.6 mmol/L - normal, considere repetir el control de los niveles de cetonas en sangre en 1-2 horas si la glucosa en sangre permanece elevada, por encima de 250 mg/dL.
Entre 0.6 y 1.5	0.6 - .5 mmol/L - indica la necesidad de insulina adicional. Es importante que el paciente siga el plan de acción Keto recomendado por su equipo de atención diabética.
Más de 1.5	Superior a 1.5 mmol/L - indica riesgo de cetoacidosis diabética. Los pacientes deben ACTUAR INMEDIATAMENTE y seguir el Plan de acción Keto.

Cuando su hijo tenga un nivel moderado o alto de cetonas, su cuerpo necesitará más insulina.

Siga el Plan de acción por cetonas de la página siguiente.

Plan de acción por cetonas para pacientes que utilizan una bomba de insulina (Omnipod, Tandem, Medtronic)

<p>Nivel de cetonas en orina: Negativo, bajo o con trazas o</p> <p>Cetonas en sangre: 0.0 a 0.6 mmol/L</p>	<p>Dar bolo de corrección normal a través de la bomba de insulina.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vuelva a comprobar los niveles de glucosa y cetonas en 2 horas. <input type="checkbox"/> Después de 2 horas, si los niveles de glucosa están por debajo de 250 mg/dl, puede continuar utilizando su equipo de infusión actual. Administre bolos de corrección cada 2 horas hasta que la glucosa esté por debajo de 180 mg/dl. <input type="checkbox"/> Después de 2 horas, si el nivel de glucosa es superior a 250 mg/dl y los niveles de cetonas son bajos o menores: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Administre la corrección con una jeringa o un pluma (no con una bomba) <input type="checkbox"/> Cambie el equipo de infusión (incluidos el cartucho/reservorio y la insulina) <input type="checkbox"/> Administre un bolo de corrección cada 2 horas a través de la bomba hasta que la glucosa esté por debajo de 180 mg/dl. <input type="checkbox"/> Si el nivel de cetonas es moderado-alto (superior a 0.6 mmol/L), siga el plan de abajo <input checked="" type="checkbox"/> Puede hacer ejercicio.
<p>Nivel de cetonas en orina: Moderado o</p> <p>Cetonas en sangre: 0.6 a 1.5 mmol/L</p>	<p>Inyectar insulina con jeringa o pluma AHORA (no con bomba)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si el factor de corrección (factor de sensibilidad a la insulina) es igual o inferior a 50, añada 2 unidades de insulina a su corrección habitual. <input type="checkbox"/> Si el factor de corrección (factor de sensibilidad a la insulina) es de 51-100, añada 1 unidad de insulina a su corrección habitual. <input type="checkbox"/> Si el factor de corrección (factor de sensibilidad a la insulina) es igual o superior a 100, añada 0,5 unidades de insulina a su corrección habitual. <input type="checkbox"/> Cambie el equipo de infusión (incluidos el cartucho/reservorio y la insulina). <input type="checkbox"/> Beber agua. <input type="checkbox"/> Volver a comprobar los niveles de glucosa y cetonas cada 2 horas; administrar bolo de corrección a través de un nuevo equipo de infusión cada 2 horas hasta que el nivel de cetonas sea negativo, con solo trazas o bajo (cetonas en sangre por debajo de 0,6 mmol/L) y la glucosa esté por debajo de 180 mg/dl. <input checked="" type="checkbox"/> No hacer ejercicio hasta el nivel de cetonas sea bajo, de trazas o negativo (nivel de cetonas en la sangre menor de 0.6 mmol/L).
<p>Nivel de cetonas en orina: Alto o</p> <p>Nivel de cetonas en sangre: superiores a 1.5 mmol/L</p>	<p>Inyectar insulina con jeringa o pluma AHORA (no con bomba)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Si el factor de corrección (factor de sensibilidad a la insulina) es igual o inferior a 50, añada 3 unidades de insulina a su corrección habitual. <input type="checkbox"/> Si el factor de corrección (factor de sensibilidad a la insulina) es de 51-100, añada 2 unidades de insulina a su corrección habitual. <input type="checkbox"/> Si el factor de corrección (factor de sensibilidad a la insulina) es igual o superior a 100, añada 1 unidad de insulina a su corrección habitual. <input type="checkbox"/> Cambiar el equipo de infusión (incluidos el cartucho /reservorio e insulina). <input type="checkbox"/> Beber agua. <input type="checkbox"/> Volver a comprobar los niveles de glucosa y cetonas cada 2 horas; administrar bolo de corrección a través de un nuevo equipo de infusión cada 2 horas hasta que el nivel de cetonas sea bajo, con trazas o negativo (nivel de cetonas en sangre por debajo de 0,6 mmol/L) y la glucosa esté por debajo de 180 mg/dl. <input checked="" type="checkbox"/> No hacer ejercicio hasta que el nivel de cetonas sea bajo, con trazas o negativo (cetonas en sangre inferiores a 0,6 mmol/L). <p>Si se encuentra mal o si los niveles de cetonas son elevados durante 4 horas o más, llame al médico de guardia.</p>

Si no está seguro sobre alguna de estas instrucciones, por favor llame al equipo de diabetes de Rady al: 858-966-4032, elija la opción de enfermera - de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 4:30 p.m.

Fuera del horario laboral, fines de semana y festivos, llame a la operadora del hospital al 858-576-1700, pulse 0 y pida que le comuniquen con el endocrinólogo de guardia

